

DANE CZŁONKA ZWYCZAJNEGO – OSOBY FIZYCZNEJ

Nazwisko:		
Imiona:		
Adres zamieszkania	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Poczta:	
	Ulica:	
	Nr domu/Nr lokalu:	
e-mail:		
numer telefonu:		

REPREZENTOWANY SEKTOR¹

sektor publiczny sektor społeczny sektor gospodarczy mieszkaniec

OŚWIADCZENIA

- Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki”.
- Zobowiązuję się do współpracy na rzecz realizacji Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki”.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie jestem pozbawiony/a praw publicznych.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Posiadam obywatelstwo polskie.
- Oświadczam, że działam na rzecz obszaru objętego LSR.
- Oświadczam, że w świetle ustawy o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie dla celów związanych z działalnością Stowarzyszenia moich danych osobowych.
- Oświadczam, że po przyjęciu w poczet Członków Stowarzyszenia zobowiązuję się do uiszczania składek członkowskich w wysokości i terminach określonych w uchwale Walnego Zebrania Członków².

¹ Należy wybrać jedną opcję

² Wysokość składek ustalana jest przez Walne Zebranie Członków. Szczegółowe zasady dotyczące wysokości składek i sposobu ich naliczania dostępne są na stronie internetowej LGD www.lgd.bydgoszcz.pl. Zaleganie z zapłatą składek przez okres dłuższy niż 12 miesięcy, mimo uprzedniego pisemnego upomnienia, skutkuje wykluczeniem członka ze Stowarzyszenia.

- Oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji członkowskiej są zgodne z prawdą.

**OPIS DZIAŁAŃ NA RZECZ SPOŁECZNOŚCI Z OBSZARU OBJĘTEGO LOKALNĄ STRATEGIĄ
ROZWOJU³**

**DO DEKLARACJI ZAŁĄCZAM REKOMENDACJE OD NASTĘPUJĄCYCH OSÓB
PRAWNYCH/lub OSÓB FIZYCZNYCH:⁴**

Od osób prawnych:	1	
		<i>Nazwa podmiotu</i>
		<i>Adres siedziby lub jednostki organizacyjnej na terenie Miasta Bydgoszczy</i>
	2	
		<i>Nazwa podmiotu</i>
		<i>Adres siedziby lub jednostki organizacyjnej na terenie Miasta Bydgoszczy</i>
Od osób fizycznych	1.	
		<i>Imię i nazwisko</i>
		<i>Adres zamieszkania</i>
		<i>Nr telefonu</i>
	2.	
		<i>Imię i nazwisko</i>

³ Obszar LSR obejmuje administracyjne granice Miasta Bydgoszczy. ⁴ Wraz z deklaracją niezbędne jest złożenie rekomendacji od co najmniej 2 osób prawnych posiadających siedzibę lub jednostkę organizacyjną na terenie Miasta Bydgoszczy lub od co najmniej 5 osób fizycznych zamieszkałych na terenie Miasta Bydgoszczy, potwierdzających zaangażowanie na rzecz społeczności z obszaru objętego LSR



DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO (OSOBA FIZYCZNA)

		<i>Adres zamieszkania</i>
		<i>Nr telefonu</i>
	3.	
		<i>Imię i nazwisko</i>
		<i>Adres zamieszkania</i>
		<i>Nr telefonu</i>
	4.	
		<i>Imię i nazwisko</i>
	<i>Adres zamieszkania</i>	
	<i>Nr telefonu</i>	
5.		
	<i>Imię i nazwisko</i>	
	<i>Adres zamieszkania</i>	
	<i>Nr telefonu</i>	
Podpis i data:	